

Facteurs de la grille ALARM	Éléments de contexte - Causes identifiées
Facteurs liés aux patients	<ul style="list-style-type: none"> • Patient présentant un état général sans grande comorbidité : HTA traitée et équilibrée – pas d'autre traitement chronique pris par le malade avant son hospitalisation. • Relation difficile avec le patient, de l'annonce des conditions locales défavorables jusqu'au jour de l'intervention chirurgicale.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none"> • Toute programmation d'un patient devant bénéficier d'une intervention chirurgicale passe par l'encadrement du plateau technique. Lors de la validation de cette intervention, la disponibilité du matériel a été vérifiée et était possible. • Une autre intervention du même type était programmée dans une autre salle : deux boîtes permettant cette intervention sont opérationnelles et rangées dans l'arsenal d'orthopédie-traumatologie. Deux boîtes = deux interventions... • La première boîte ouverte pour la première intervention n'a pu être utilisée car l'un des deux porte filtre était détaché... boîte n'était plus stérile.
Facteurs liés aux individus (personnel de la structure)	<ul style="list-style-type: none"> • L'Infirmière circulante en charge de la salle d'opération qui prenait en charge le premier malade opéré d'une fracture bi malléolaire était un personnel intérimaire. C'était sa 3^e mission. • Elle connaissait a minima les procédures de ce secteur. Elle a toujours travaillé dans cette spécialité. • Autre élément retenu dans l'analyse : c'était la seule infirmière de bloc opératoire de la salle d'opération : la fonction d'aide opératoire était assurée par un interne du service. • Lorsque cette professionnelle est venue chercher la seconde boîte d'instruments pour pouvoir réaliser l'acte opératoire, elle n'a pas vu que c'était la dernière boîte disponible tant elle était soucieuse de donner rapidement satisfaction au chirurgien qui manifestait une certaine impatience. • Le MAR qui a pris en charge Mr. C. est un médecin qui connaît bien le secteur puisqu'il est assistant dans ce service d'anesthésie depuis près de 2 ans.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'acte d'anesthésie a été réalisé par le MAR en zone d'accueil (locaux aménagés pour ce type d'organisation) et aidé dans sa tâche par un IDE de SSPI détaché à cette mission (organisation quotidienne les jours ouvrés). ▪ Le mode de communication entre les différents professionnels est qualifié d'habituel : l'équipe d'anesthésie en charge du patient n'attend pas le « GO » de l'équipe chirurgicale pour réaliser l'acte technique (ici l'ALR) puisque la personne en charge de la régulation du flux des patients avait validé la programmation du patient. ▪ L'acte d'anesthésie a été réalisé avant les différentes vérifications conjointes attendues par la Check List HAS entre les 2 équipes. ▪ L'infirmière circulante de la salle d'opération devant prendre en charge Monsieur C. n'a pas été informée que le patient était arrivé au bloc opératoire en zone d'accueil et que le MAR réalisait l'anesthésie locorégionale.

<p align="center">Facteurs liés à l'environnement de travail</p>	<ul style="list-style-type: none"> • L'activité du bloc opératoire ne bénéficie pas d'un logiciel d'aide à la programmation. • Le contrôle et la maintenance des containers à instruments est réalisé à la demande, et non pas selon une périodicité annuelle demandée par le pharmacien en charge de ce secteur. • Le responsable du service de stérilisation précise que le signalement de containers vieillissants, voire obsolètes a été réalisé à plusieurs reprises, et la demande de leur remplacement faite à 5 reprises sans réaction des services économiques. • Le process de stérilisation n'est pas informatisé : ni sur le traitement des instruments réalisé quotidiennement. De plus, le suivi de la maintenance des containers n'est pas informatisé. • Les différentes équipes étaient en nombre par rapport aux attendus quantitatifs.
<p align="center">Facteurs liés à l'organisation et au management</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le MAR qui a pris en charge le patient précise qu'il n'avait jamais été confronté à cette situation. • Il n'existe pas de procédure prévue pour l'accueil et l'intégration du personnel intérimaire dans ce secteur. • Concernant la politique d'achat de l'établissement, l'expression des besoins de chaque service ou secteur n'est pas intégrée dans un processus décisionnel institutionnel. Aucune règle d'arbitrage n'est à ce jour expliquée.
<p align="center">Facteurs liés au contexte institutionnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> • L'équilibre financier de l'établissement est précaire. • Il y a de nombreuses déclarations de ce type d'EI (containers défectueux) mais pas de déclarations de report d'interventions pour une raison logistique. • Il n'y a pas de revues périodiques des EI avec la DG au sein de cet établissement.